

祁公任  
陈涛  
主编

第3版

# 现代实用临床 中药学

总结中药临床应用的一般规律和方法，反映现代中药研究和临床应用的新成果，关注中药的不良反应，临床中药药工作者案头实用参考书

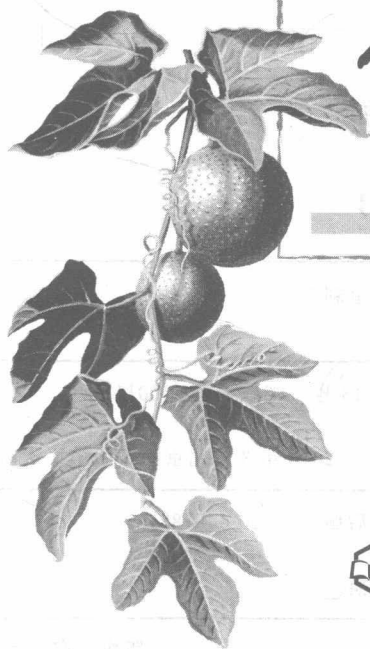
 化学工业出版社



# 现代实用临床 中药学

祁公任 陈涛 主编

第3版



化学工业出版社

·北京·

本书以继承发扬、临床实用和富有新意为原则，总结中药临床应用的一般规律和方法，反映现代中药研究和临床应用的新成果，并记载药物在反应过程中可能出现的一些不良反应，为一本实用的中药临床应用参考书。全书收载常用中药 433 种，按药物主要功效分为 20 章。每一药物从异名、基源、性味归经、功效主治、成分研究、药理研究、炮制研究、临床应用、用量用法、制剂与成药、不良反应、中毒救治、使用注意 13 个方面进行论述。

本书适合广大临床中医师、中药工作者学习参考。

### 图书在版编目 (CIP) 数据

现代实用临床中药学/祁公任, 陈涛主编. —3 版.  
北京: 化学工业出版社, 2018. 3  
ISBN 978-7-122-31234-1

I. ①现… II. ①祁…②陈… III. ①中药学  
IV. ①R28

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2017) 第 315686 号

---

责任编辑: 李少华  
责任校对: 宋 夏

装帧设计: 史利平

---

出版发行: 化学工业出版社 (北京市东城区青年湖南街 13 号 邮政编码 100011)  
印 装: 三河市延风印装有限公司  
710mm×1000mm 1/16 印张 41½ 字数 1072 千字 2018 年 3 月北京第 3 版第 1 次印刷

---

购书咨询: 010-64518888 (传真: 010-64519686) 售后服务: 010-64518899  
网 址: <http://www.cip.com.cn>  
凡购买本书, 如有缺损质量问题, 本社销售中心负责调换。

---

定 价: 98.00 元

版权所有 违者必究

## 编写人员名单

主 编 祁公任 陈 涛

副主编 戴 岳 王 秋 耿义红 赵志英

编 者 (按姓氏笔画排列)

王 冲 王 秋 王风云 王春如

方志军 祁公任 李 颖 宋 捷

陈 涛 陆 丹 范晨怡 罗玉斌

赵志英 耿义红 夏玉凤 高兴华

徐 欢 徐 钊 徐先祥 戴 岳

魏凯峰

# 前言

## PREFACE

临床中药学是研究中药临床合理应用的一门学科。药物应用的合理性主要反映在提高药物疗效和降低其毒副作用两个方面，以确保用药的有效性与安全性。

本书收载常用中药 433 种，比第二版增加 15 种。按药物主要功效分列 20 章。每一药物条目分异名、基源、成分研究、药理研究、炮制研究、性味归经、功效主治、临床应用、用量用法、制剂与成药、不良反应、中毒救治、使用注意等 13 个方面。其中，临床应用部分又细分为单方验方、配伍应用、鉴别应用三个部分。

中药临床应用有三个特点：第一，中药很少单味使用，多以复方形式出现，这里涉及药物的配伍。第二，中药材大多须经炮制后始能入药应用。药物经过炮制，可以增强疗效，或降低毒副作用，或改变药物性能，以适应病情需要，或改变药物某些性状，便于贮存、制剂和服用。第三，临床应用中药都是在中医药理论指导下，强调辨证论治。以上三个特点可以概括为三个关键词，即：配伍、炮制和辨证用药。

(1) 配伍应用 《神农本草经》序例中提到：“药有阴阳配合，子母兄弟……有单行者，有相须者，有相使者，有相畏者，有相恶者，有相反者，有相杀者。凡七请，合和当视之，相须、相使者良，勿用相恶、相反者。若有毒宜制，可用相畏、相杀，不尔，勿合用也。”这段文字概括了药物七种配伍模式，即后世所称的药物配伍“七情”。但具体药物的配伍，则需要依靠长期临床实践经验的积累和总结，集中体现在前人留下的方剂中。本书在每一药物条目中设“配伍应用”，专栏，以“对药”形式，将展示该药物通过不同配伍体现其不同的功效特点，并将文献或方剂出处尽可能附于每一条目后，以便读者查阅。但前人积累的这些宝贵经验，仍然需要在现代临床实践中去求证、优化、发现和创新，以期进一步提高临床疗效和增强用药的安全性。

(2) 鉴别应用 临床合理应用中涉及如何鉴别应用的问题。例如同名中药但属不同植物基原，或者同一植物基原但入药部位不同，或者功效相似但毒性强弱有无不同，以及同一药物经不同炮制后的成品等，临床如何鉴别应用。为此，本书在每一药物条目中专设“鉴别应用”栏，论述不同药物的性能特点和适应病证，防止误用或任意相互替代使用，以免造成不良后果。

(3) 单方验方 本书收录了具有实用价值的古代验方，更多地收录了现代临床报道的有效处方。其中单方较少，大多为复方，符合目前临床用药的实际情况。所治疾病均用现代病名表述，采用病证结合的方式可能更能为广大读者理解和接受。所谓验方，乃是在中医理论指导下通过辨证论治获得一定疗效的处方。用辨证论治和病证结合的认识观来看待验方，体现了中医对疾病诊治认识论和方法论的有机统一。

(4) 不良反应 药物普遍具有药性和毒性两种性能。因此，药物对人体而言不仅有治疗作用，若应用不当还可能产生有害作用。过去，人们往往专注于中药的药性，而疏于对毒性的认识。本书对中药临床应用中可能产生的毒副作用以及其他不良反应的文献

报道尽可能给予刊载，以引起临床工作者的重视，在应用中尽量趋利避害，保证用药安全。对于前人配伍十八反、十九畏，妊娠用药禁忌等内容，则予以保留，放在“使用注意”一栏中，同时将现代中药研究涉及用药安全的相关知识，以简明提示的方式，也一并纳入其中。

中药的合理应用，前人主要依靠长期的临床实践经验的积累和不断总结，并载入历代中医药典籍中，成为国家传统医药文化的瑰宝，其合理用药的经验至今仍有非常高的实用价值。然而，中药的合理应用仅仅停留在临床经验层次上显然还是不够的。中药的现代基础研究已成果累累，主要反映在化学成分研究、药理研究、炮制研究三个方面。因此本书在每一中药条目中特别增设上述三个栏目，为读者提供合理用药的新思路、新方法，并为诠释中药的药性和毒性提供现代科学理论支撑，使临床用药的有效性和安全性得到进一步保证。此外，本书设“制剂与成药”一栏，为临床工作者提供多种药物制剂的应用选择。

由于本书内容已并不完全是传统意义上的临床中医学，故取名《现代实用临床中医学》，以示区别。

本书在编写过程中，曾得到中国药科大学严永清教授、南京中医药大学宋立人教授的悉心指导，在此表示衷心的感谢！

化学工业出版社对本书的出版给予了大力支持，在此一并表示衷心的感谢！

鉴于本书编写是一种新的尝试，涉及的学科领域十分广泛，因此在编写内容的深度、编写体例上有不尽如人意之处，祈望读者批评指正，以便日后修正。

中国药科大学 祁公任

2017. 12



# 目录

## CONTENTS

### 第一章 ▶ 解表药

1

- 第一节 辛温解表药 ..... 1
- 麻黄 /1 桂枝 /4 紫苏 /6 香薷 /7 荆芥 /9 防风 /11 羌活 /13 白芷 /14 细辛 /16 藁本 /19 苍耳子 /19 辛夷 /21 胡荽 /22 生姜 /23 葱白 /24 鹅不食草 /25 怪柳 /27
- 第二节 辛凉解表药 ..... 28
- 薄荷 /28 桑叶 /29 菊花 /31 牛蒡子 /33 蔓荆子 /34 蝉蜕 /35 葛根 /37 柴胡 /39 升麻 /42 淡豆豉 /44 浮萍 /45 木贼 /46

### 第二章 ▶ 清热药

48

- 第一节 清热泻火药 ..... 48
- 石膏 /48 知母 /50 天花粉 /52 芦根 /54 栀子 /55 夏枯草 /57 寒水石 /59 淡竹叶 /60 决明子 /60 谷精草 /62 青箱子 /63 密蒙花 /64
- 第二节 清热燥湿药 ..... 64
- 黄芩 /64 黄连 /67 黄柏 /70 苦参 /72 龙胆 /74 秦皮 /76 十大功劳叶 /77 三颗针 /78 白鲜皮 /79 椿皮 /80
- 第三节 清热解毒药 ..... 82
- 金银花 /82 连翘 /84 蒲公英 /85 紫花地丁 /87 野菊花 /88 四季青 /89 穿心莲 /90 大青叶 /92 板蓝根 /93 青黛 /95 贯众 /97 鱼腥草 /98 金荞麦 /100 大血藤 /101 败酱草 /103 射干 /104 山豆根 /105 马勃 /107 白头翁 /108 马齿苋 /110 鸦胆子 /111 重楼 /112 拳参 /114 半边莲 /115 白花蛇舌草 /116 山慈菇 /118 土茯苓 /119 熊胆 /121 漏芦 /122 地锦草 /123 冬凌草 /125 白薇 /126 绿豆 /126
- 第四节 清热凉血药 ..... 128
- 生地黄 /128 玄参 /130 牡丹皮 /131 赤芍 /133 紫草 /134 水牛角 /136
- 第五节 清虚热药 ..... 137
- 青蒿 /137 白薇 /138 地骨皮 /139 银柴胡 /141 胡黄连 /141

### 第三章 ▶ 泻下药

143

- 第一节 攻下药 ..... 143
- 大黄 /143 芒硝 /147 番泻叶 /149 芦荟 /150
- 第二节 润下药 ..... 152
- 火麻仁 /152 郁李仁 /153 蜂蜜 /154

第三节 峻下逐水药 ..... 156

甘遂 /156 京大戟 /158 红大戟 /159 芫花 /160 商陆 /161 牵牛子 /163 巴豆 /164  
千金子 /166

第四章 ▶ 祛风湿药 ..... 168

第一节 祛风寒湿药 ..... 168

独活 /168 威灵仙 /169 川乌 /171 草乌 /174 蕲蛇 /175 金钱白花蛇 /177 乌梢蛇 /178  
徐长卿 /179 木瓜 /181 蚕沙 /182 伸筋草 /183 寻骨风 /185 松节 /186 海风藤 /187 昆  
明山海棠 /188

第二节 祛风湿热药 ..... 189

秦艽 /189 防己 /191 桑枝 /193 豨莶草 /194 臭梧桐 /196 海桐皮 /197 络石藤 /198  
雷公藤 /199 老鹤草 /202

第三节 祛风湿强筋健骨药 ..... 203

五加皮 /203 香加皮 /205 桑寄生 /206 狗脊 /207 千年健 /208 雪莲花 /209 鹿衔草 /211

第五章 ▶ 化湿药 ..... 213

广藿香 /213 佩兰 /215 苍术 /216 厚朴 /219 砂仁 /220 豆蔻 /222 草豆蔻 /223 草  
果 /224

第六章 ▶ 利水渗湿药 ..... 226

第一节 利水消肿药 ..... 226

茯苓 /226 猪苓 /228 薏苡仁 /229 泽泻 /231 玉米须 /233 泽漆 /234 蝼蛄 /235

第二节 利水通淋药 ..... 236

车前子 /236 滑石 /238 木通 /239 通草 /241 瞿麦 /242 篇蓄 /243 地肤子 /244 海  
金沙 /245 石韦 /246 冬葵子 /247 灯心草 /248 草薢 /249

第三节 利湿退黄药 ..... 251

茵陈 /251 金钱草 /253 虎杖 /254 垂盆草 /256 鸡骨草 /257

第七章 ▶ 温里药 ..... 259

附子 /259 干姜 /261 肉桂 /263 吴茱萸 /265 小茴香 /267 高良姜 /268 花椒 /270  
丁香 /271 荜茇 /273 荜澄茄 /274 胡椒 /275

第八章 ▶ 理气药 ..... 277

陈皮 /277 化橘红 /279 青皮 /280 枳实 /281 木香 /283 沉香 /285 檀香 /286 香附 /287  
川楝子 /289 乌药 /290 荔枝核 /292 佛手 /293 香橼 /294 玫瑰花 /295 梅花 /296 娑罗  
子 /297 薤白 /298 天仙藤 /299 青木香 /300 大腹皮 /301 柿蒂 /302 甘松 /303 九香虫 /304



**第九章 ▶ 止血药**

305

- 第一节 凉血止血药 ..... 305  
 大蓟 /305 小蓟 /306 地榆 /308 槐花 /310 侧柏叶 /311 白茅根 /313 苎麻根 /315  
 羊蹄 /315
- 第二节 化瘀止血药 ..... 317  
 三七 /317 茜草 /320 蒲黄 /322 花蕊石 /324 降香 /325
- 第三节 收敛止血药 ..... 326  
 白及 /326 仙鹤草 /328 紫珠 /329 棕榈炭 /330 血余炭 /331 藕节 /332
- 第四节 温经止血药 ..... 333  
 炮姜 /333 艾叶 /333

**第十章 ▶ 活血化瘀药**

336

- 第一节 活血止痛药 ..... 336  
 川芎 /336 延胡索 /338 郁金 /340 姜黄 /342 乳香 /343 没药 /345 五灵脂 /346
- 第二节 活血调经药 ..... 347  
 丹参 /347 红花 /350 桃仁 /351 益母草 /353 泽兰 /355 牛膝 /356 鸡血藤 /358 王不留行 /360 月季花 /361 凌霄花 /362
- 第三节 活血疗伤药 ..... 364  
 土鳖虫 /364 自然铜 /365 苏木 /366 骨碎补 /367 马钱子 /369 血竭 /371 儿茶 /372 刘寄奴 /374 鬼箭羽 /375
- 第四节 破血消癥药 ..... 376  
 莪术 /376 三棱 /378 水蛭 /379 虻虫 /380 斑蝥 /381 穿山甲 /384

**第十一章 ▶ 化痰止咳平喘药**

386

- 第一节 化痰药 ..... 386  
 半夏 /386 天南星 /389 白附子 /391 白芥子 /393 皂荚 /395 旋覆花 /397 白前 /398  
 前胡 /399 桔梗 /400 川贝母 /402 浙贝母 /404 瓜蒌 /406 竹茹 /408 竹沥 /409 天竺黄 /  
 410 海藻 /411 昆布 /412 黄药子 /413 蛤壳 /415 海浮石 /416 瓦楞子 /417 礞石 /418  
 胖大海 /418
- 第二节 止咳平喘药 ..... 420  
 苦杏仁 /420 紫苏子 /421 百部 /422 紫菀 /424 款冬花 /425 马兜铃 /426 枇杷叶 /  
 427 桑白皮 /428 葶苈子 /430 白果 /431 矮地茶 /432 洋金花 /434 罗汉果 /436

**第十二章 ▶ 平肝息风药**

438

- 第一节 平抑肝阳药 ..... 438  
 石决明 /438 珍珠母 /439 牡蛎 /441 紫贝齿 /443 赭石 /444 蒺藜 /445 罗布麻叶 /

第二节 息风止痉药 ..... 448

羚羊角 /448 牛黄 /450 钩藤 /451 天麻 /453 地龙 /455 全蝎 /457 蜈蚣 /459 僵蚕 /

### 第十三章 ▶ 安神药

464

第一节 重镇安神药 ..... 464

朱砂 /464 磁石 /466 龙骨 /467 琥珀 /468

第二节 养心安神药 ..... 469

酸枣仁 /469 柏子仁 /471 灵芝 /472 远志 /474 合欢皮 /476 首乌藤 /477

### 第十四章 ▶ 开窍药

479

麝香 /479 冰片 /481 苏合香 /483 安息香 /485 石菖蒲 /486 蟾酥 /488 樟脑 /490

### 第十五章 ▶ 补益药

492

第一节 补气药 ..... 492

人参 /492 西洋参 /495 党参 /497 太子参 /498 黄芪 /500 白术 /503 山药 /505 白扁豆 /507 大枣 /508 绞股蓝 /509 红景天 /511 饴糖 /512 甘草 /513

第二节 补血药 ..... 515

当归 /515 熟地黄 /518 白芍 /520 何首乌 /522 阿胶 /524 龙眼肉 /526

第三节 补阴药 ..... 527

北沙参 /527 南沙参 /528 百合 /529 麦冬 /531 天冬 /533 石斛 /534 玉竹 /536 黄精 /537 枸杞子 /539 墨旱莲 /540 女贞子 /542 桑椹 /543 龟甲 /545 鳖甲 /546

第四节 补阳药 ..... 548

鹿茸 /548 巴戟天 /550 淫羊藿 /552 仙茅 /554 补骨脂 /555 益智 /557 海狗肾 /559 海马 /560 肉苁蓉 /561 锁阳 /563 菟丝子 /564 沙苑子 /566 蛇床子 /567 杜仲 /569 续断 /571 韭菜子 /572 阳起石 /573 葫芦巴 /574 核桃仁 /575 蛤蚧 /576 冬虫夏草 /577 紫河车 /579

### 第十六章 ▶ 收涩药

581

第一节 固表止汗药 ..... 581

麻黄根 /581 浮小麦 /582 糯稻根须 /583

第二节 敛肺涩肠药 ..... 583

五味子 /583 乌梅 /585 五倍子 /587 罂粟壳 /589 诃子 /590 赤石脂 /592 石榴皮 /593 肉豆蔻 /595

第三节 固精缩尿止带药 ..... 596

山茱萸 /596 覆盆子 /598 金樱子 /599 桑螵蛸 /600 海螵蛸 /602 莲子 /604 芡实 /605

**第十七章 ▶ 消食药** 606

山楂 /606 神曲 /608 麦芽 /609 谷芽 /610 莱菔子 /611 鸡内金 /613 鸡矢藤 /614

**第十八章 ▶ 驱虫药** 616

使君子 /616 苦楝皮 /617 槟榔 /618 南瓜子 /620 鹤草芽 /621 雷丸 /621 鹤虱 /622  
榧子 /623 芜荑 /624

**第十九章 ▶ 涌吐药** 626

瓜蒂 /626 常山 /627 藜芦 /629 胆矾 /630

**第二十章 ▶ 外用药** 632

硫黄 /632 雄黄 /634 硼砂 /636 炉甘石 /637 白矾 /638 轻粉 /640 升药 /642 皂矾 /  
643 土荆皮 /644 大风子 /645 木鳖子 /646 蜂房 /648

**索引** 650

# 第一章 解表药

## 第一节 辛温解表药

### 麻 黄

【基源】为麻黄科植物草麻黄 *Ephedra sinica* Stapf、中麻黄 *Ephedra intermedia* Schrenk et C. A. Mey. 或木贼麻黄 *Ephedra equisetina* Bge. 的干燥草质茎。

#### 【成分研究】

1. 生物碱类 麻黄中主要含有生物碱,成分随种而异<sup>[1]</sup>。
2. 挥发油类 主要有2,3,5,6-四甲基吡嗪、L- $\alpha$ -萜品烯醇、 $\beta$ -萜品烯醇、萜品烯醇-4、月桂烯、二氢葛缕醇等。
3. 有机酸类 主要为对羟基苯甲酸、香草酸、肉桂酸、对香豆素、原儿茶酸等。
4. 其他 含麻黄多糖A、麻黄多糖B、麻黄多糖C、麻黄多糖D、麻黄多糖E,儿茶酚鞣质,无机元素硒(Se)及钼(Mo)等。

#### 【药理研究】

1. 发汗 给大鼠口服麻黄挥发油的水溶性提取物,在75~300mg/kg范围内,呈现剂量依赖性发汗作用。
2. 解热 牛乳引起人工发热的家兔,麻黄挥发油乳剂对其有解热作用。
3. 对中枢神经系统作用 麻黄碱的中枢兴奋作用远较肾上腺素强,治疗剂量即可兴奋大脑皮质,引起精神兴奋、失眠等;亦可兴奋中脑、延脑呼吸中枢和血管运动中枢。
4. 对心血管系统作用 麻黄碱能使心肌收缩力增强,心输出量增加,皮肤黏膜血管和内脏血管收缩,冠状动脉、脑血管和骨骼肌血管扩张,总外周阻力增加,血压升高缓慢而持久,收缩压比舒张压升高明显,脉压加大,反复应用或应用大剂量则对心脏有抑制作用。
5. 平喘 麻黄碱、伪麻黄碱、甲基麻黄碱均能舒张支气管平滑肌。
6. 抑制腹泻 其机制可能有3种:①抑制芳香氨基酸脱氨基酶催化的5-羟色氨酸(5-HTP)转化为5-羟色胺(5-HT);②阻断5-HT与肠道受体结合;③抑制胃肠道蠕动。
7. 利尿 D-伪麻黄碱有显著的利尿作用,其机制可能是阻碍肾小管钠离子重吸收及扩张肾血管使肾血流增加。
8. 胰岛素样作用 麻黄可促进由葡萄糖转化的脂肪合成,尚可抑制由去甲肾上腺素(NE)促进的脂肪分解作用。
9. 免疫调节 麻黄能减轻二硝基氯苯所致的小鼠耳郭肿胀,调整二硝基氯苯所致的血液中CD4/CD8失调。其机制一方面是使胸腺萎缩,导致T淋巴细胞的形成减少,另一方面可能与调整辅助性T淋巴细胞和抑制性T淋巴细胞的比例有关<sup>[2]</sup>。
10. 清除氧自由基 从麻黄中提取的水溶性麻黄多糖对邻苯三酚的氧化具有较强的抑制作用。

**【炮制研究】** 麻黄生品中挥发油含量为 0.1150%，蜜炙麻黄中含量为 0.0555%，炒麻黄中含量为 0.0655%。在蜜炙品中，具有平喘作用的 L- $\alpha$ -萜品烯醇、2,3,5,6-四甲基吡嗪、石竹烯及具有镇咳祛痰、抗菌、抗病毒作用的柠檬烯、芳樟醇等含量增高<sup>[3~5]</sup>。从而进一步证明了麻黄经蜜炙后发汗作用降低、平喘作用增强的传统经验。

麻黄绒的制取，不管采用哪种方法，均不同程度地损失部分有效成分，主要损失其髓部的麻黄碱和伪麻黄碱，而皮部的挥发油成分并未受到过多损失。故麻黄绒较麻黄作用缓和，主要由于总生物碱含量较低之故。

古代本草记载麻黄去节使用。在理论上这是有一定根据的，但在实际操作中难以执行。麻黄含多种麻黄型生物碱，主要在茎的节间，尤其在髓部。节中所含生物碱类型与节间相同，但含量较少，约为节间的 1/3，但节中的伪麻黄碱含量较节间高。药理实验结果表明，节和节间两者的药理作用相同，但节比节间作用弱<sup>[6]</sup>。麻黄各部分的毒性研究表明，节的毒性最大，说明毒性大小并非与总生物碱含量的多寡成正比<sup>[7]</sup>。

**【性味归经】** 辛、微苦，温。归肺、膀胱经。

**【功效主治】** 发汗散寒，宣肺平喘，利水消肿。用于风寒感冒，咳嗽气喘，风水水肿。

**【临床应用】**

### 1. 单方验方

(1) 变应性鼻炎 加味麻黄附子细辛汤：麻黄 5g，制附子 10g，细辛 3g，黄芪 30g，熟地黄 10g，防风 6g，白术 15g，墨旱莲、苍耳子、地龙、鹿角霜各 10g，全蝎 3g，乌梅 10g，每日 1 剂，水煎分 2 次服<sup>[8]</sup>。

(2) 老年皮肤干燥症 桂枝二麻黄一汤：桂枝 12g，白芍 12g，杏仁 10g，甘草 6g，炙麻黄 6g，生姜 3 片，大枣 5 枚，每日 1 剂，10 天为一个疗程<sup>[9]</sup>。

(3) 恶性胸腔积液 麻黄、白芥子、熟地黄、生黄芪各 30g，干姜 3g，附子 12g，鹿角胶 10g（烊化）、桂枝 5g，每日 1 剂，水煎分 2 次温服<sup>[10]</sup>。

(4) 缓慢性心律失常 加味麻黄附子细辛汤：炙麻黄 7g，制附子 9g，细辛 3g，人参 15g，黄芪 20g，麦冬 10g，五味子 10g，桂枝 10g，丹参 15g。每日 1 剂，水煎，分 2 次服<sup>[11]</sup>。

(5) 小儿咳嗽变异性哮喘 射干 10g，炙麻黄 10g，细辛 3g，半夏 10g，紫菀 15g，款冬花 15g，五味子 5g，生姜 10g，大枣 6 枚，地龙 10g，蝉蜕 10g。每日 1 剂，水煎分 2 次服<sup>[12]</sup>。

(6) 小儿遗尿症 麻黄，5~7 岁 3g，8~15 岁 5g，15 岁以上 10g。水煎 1 次，去上沫，每晚睡前顿服。连服 1 个月<sup>[13]</sup>。

### 2. 配伍应用

#### (1) 用于发汗解表

麻黄配桂枝：发汗散寒。用于风寒表实证。症见恶寒、发热、头痛无汗、脉浮紧等。如麻黄汤（《伤寒论》）。

麻黄配薏苡仁：解表祛湿。用于风湿在表证。症见一身尽痛、发热日晡加剧等。如麻杏薏甘汤（《金匮要略》）。

麻黄配葛根：升散发汗，解表祛邪。用于风寒客于肌表，卫气被外邪郁闭所致的发热、无汗、项背强直不适等。如葛根汤（《伤寒论》）。

麻黄配羌活、独活：祛风解表、除湿止痛。用于外感风寒表实证之身痛无汗及风湿痹痛。

#### (2) 用于宣肺平喘

麻黄配杏仁：宣肺解表，止咳平喘。用于感冒风邪。症见鼻塞声重，语音不出，咳嗽胸闷等。如三拗汤（《太平惠民和剂局方》）。

麻黄配生石膏：清肺平喘。用于表邪未解，肺热咳喘。症见发热、喘急、苔黄、脉数等。如

麻杏石甘汤(《伤寒论》)。

麻黄配细辛:温肺,化痰止咳。用于寒痰停饮。症见咳嗽气喘,痰多清稀。如小青龙汤(《伤寒论》)。

麻黄配射干:宣肺降气,消痰平喘。用于风寒束表、肺失宣降、痰饮上逆之喘咳气急等症。如射干麻黄汤(《伤寒论》)。

(3)用于利水消肿

麻黄配赤芍:利水消肿,凉血活血。用于血热夹瘀之小便不利、水肿、尿血,血热所致的衄血、吐血等(《施今墨对药》)。

麻黄配白术:发汗解表,散寒祛湿。用于风寒袭表,肺失宣降,水道不通所致的头面眼睑水肿之风水证。如越婢加术汤(《金匮要略》)。

麻黄配浮萍:发表宣肺,利水消肿。用于水肿,小便不利兼风热表证。

麻黄配车前子:利水消肿,平喘止咳。用于外邪袭肺,肺气郁闭,水道不通所致的发热恶风,头面四肢水肿兼有胸闷气喘、咳嗽痰多者。

### 3. 鉴别应用

(1)生麻黄、蜜炙麻黄、麻黄绒 生麻黄发散力强,多用于风寒表实证及风水水肿。蜜炙麻黄发散力弱,兼有润肺作用,多用于咳喘证。麻黄绒其发散之力缓于生麻黄,适用于体虚及老弱患者而外感风寒者。

(2)麻黄、麻黄根 麻黄的药用部位为地上部分的草质茎,具有发汗解表、宣肺平喘、利水消肿的作用。麻黄根的药用部位为根及根茎,其性收涩,具有敛汗固表之功,常用于自汗、盗汗症。

(3)麻黄、桂枝 两者均能解表散寒发汗,用于风寒表证。麻黄发汗解表力强,适用于风寒表实证;桂枝发汗力不及麻黄,外感风寒表实、表虚证皆可用。麻黄且有宣肺平喘、利水消肿的功效,可用于多种原因引起的咳喘及风水、小便不利。桂枝具有温阳化饮、温通经脉的功效,可以治痰饮水湿及寒凝所致的月经不调、风湿痹痛、中焦虚寒等证。

(4)麻黄、香薷 两者均有发汗解表作用。但香薷兼有和中化湿祛暑功能,习称“夏月麻黄”,多用于夏季外感风寒,阳气被遏之头痛、形寒、发热无汗及腹痛吐泻。此外,香薷也可治脚气肿痛。麻黄发汗力强,善治风寒表实无汗,又能宣肺平喘,可用于治疗肺气壅遏之咳喘。

(5)麻黄、浮萍 麻黄性温,适用于风寒表证,且能宣肺平喘,用于肺气壅塞的咳嗽气喘证。浮萍性寒,适用于风热表证,且能透疹止痒而治麻疹不透、风疹瘙痒等。

**【用量用法】** 水煎服,2~9g。发汗解表宜生用,体虚及老弱者宜用麻黄绒;止咳平喘多炙用。

### 【制剂与成药】

1. 麻黄止咳丸 麻黄、甘草、桔梗,按1:1:2比例炼蜜为丸。用于支气管哮喘。口服,每次3~9g。孕妇及高血压患者忌服,体弱多汗者慎服。

2. 气喘冲剂 麻黄、生姜、五味子、炙甘草,按8:8:1:0.3比例制成。用于肺寒咳嗽,气喘。5g/次,2次/天,早、晚开水冲服。心源性气喘、高血压患者忌服。

3. 止喘灵注射液 麻黄、洋金花等。用于寒痰伏肺之各型支气管哮喘、喘息性支气管炎。肌注,每次2ml,2~3次/天;7岁以下儿童酌减,3岁以下儿童慎用。1~2周为一个疗程。

**【不良反应】** 麻黄常规治疗剂量水煎服,一般无不良反应。但麻黄碱的毒性较大,口服麻黄碱治疗量的5~10倍时即可中毒,一般在服药后30min至2h可出现症状,主要表现为交感神经及中枢神经系统兴奋。中毒早期可见烦躁不安、焦虑谵妄、失眠、心悸气短、头晕震颤、



恶心呕吐、血压升高、大量出汗、鼻黏膜干燥、排尿困难、尿潴留、心前区痛、瞳孔散大等。重度中毒者,可见休克、昏迷、呼吸困难、惊厥、心律失常,甚至呼吸衰竭、心室纤颤等。

**【中毒急救】** 氯丙嗪有抗麻黄碱中毒之效,急救可采用肌注或加入葡萄糖溶液静滴,常用量为25~50mg。忌用氨茶碱及中枢兴奋剂。

**【使用注意】** 表虚自汗、阴虚盗汗、肺虚喘咳、失眠、高血压、甲状腺功能亢进症、心脏病患者忌服。哺乳期妇女、前列腺增生患者慎服。

### 参考文献

|  |                                     |
|--|-------------------------------------|
| [1] 王晓光等.常用中药药理研究与临床新用.北京:人民军医出版社,2006.    | [8] 林丹娜.中医药学刊,2006,24(11):2133.     |
| [2] 孔增科等.常用中药药理研究与临床应用.赤峰:内蒙古科学技术出版社,2005. | [9] 景文川.山东中医杂志,1999,12:567.         |
| [3] 曾诤等.中国中药杂志,1992,(2):83.                | [10] 刘淑英.湖北中医杂志,2006,28(10):25.     |
| [4] 孙静芸.中草药,1983,14(8):9.                  | [11] 张福平.河北中医,2007,29(9):811.       |
| [5] 孙静芸等.中国中药杂志,1995,20(6):331.            | [12] 李虹乐.中国中医药科技,2008,15(2):92.     |
| [6] 顾关云.中成药研究,1985,10:20.                  | [13] 宋立人等.临床验方手册.福州:福建科学技术出版社,2005. |
| [7] 杜建等.台湾中医药概览.北京:中国医药出版                  |                                     |

## 桂 枝

**【基源】** 为樟科植物肉桂 *Cinnamomum cassia* Presl 的干燥嫩枝。

**【成分研究】** 桂枝中含有酚类、有机酸、鞣质、多糖、苷类、甾体、内酯、香豆精、挥发油等成分<sup>[1]</sup>。

### 【药理研究】

1. 抗病原微生物 桂枝醇提物在体外能抑制大肠杆菌、枯草芽孢杆菌及金黄色葡萄球菌,有效浓度为25mg/ml或以下;对白色葡萄球菌、志贺痢疾杆菌、伤寒杆菌、副伤寒甲杆菌、肺炎链球菌、产气杆菌、变形杆菌、炭疽杆菌、肠炎沙门菌、霍乱弧菌等亦有抑制作用。

2. 解热降温 桂枝汤对小鼠正常体温和伤寒疫苗、副伤寒疫苗所致小鼠及兔发热均有降温解热作用。

3. 镇痛镇静 桂枝水提物、桂皮醇和桂皮醛对小鼠的醋酸扭体反应有抑制作用;桂皮醛镇静作用明显,可使小鼠自主活动减少,被动活动失调,有拮抗中枢兴奋、延长巴比妥麻醉时间的作用。

4. 抗炎 桂枝汤对角叉菜胶所致的足肿胀有很强的抑制作用,可影响前列腺素合成,桂枝挥发油部分从呼吸道排出有消除炎症的作用<sup>[2]</sup>。

**【性味归经】** 辛、甘,温。归心、肺、膀胱经。

**【功效主治】** 发汗解肌,温通经脉,助阳化气。用于风寒感冒,寒凝血滞诸痛证,痰饮、蓄水证,心悸。

### 【临床应用】

#### 1. 单方验方

(1)原发性低血压 桂枝、炙甘草为基本方,气虚者加黄芪,血虚者加当归,阴虚者加五味子、麦冬<sup>[3]</sup>。

(2)颈椎病 以桂枝、白芍、甘草、生姜、大枣、葛根为基本方,按神经根型、交感型、椎动脉

型、脊髓型加减,并配合牵引<sup>[4]</sup>。

(3)糖尿病性疼痛 桂枝 6g、白芍 10g、干姜 6g、苍术 6g、甘草 5g、大枣 4 枚。每日 1 剂,水煎服<sup>[5]</sup>。

(4)糖尿病周围神经病变 桂枝 15g、白芍 15g、葛根 25g、当归 15g、全蝎(冲服)5g、生姜 5g、大枣 3 枚、甘草 5g。水煎服,每日 1 剂,分 2 次服,连服 30 天<sup>[6]</sup>。

(5)活动期类风湿关节炎 桂枝 10g、白芍 20g、赤芍 30g、知母 20g、防风 10g、黄柏 15g、薏苡仁 30g、苍术 15g、怀牛膝 30g、忍冬藤 30g、穿山龙 50g、地龙 20g、土茯苓 30g、甘草 15g。每日 1 剂,分 2 次服<sup>[7]</sup>。

## 2. 配伍应用

### (1)用于发汗解肌

桂枝配白芍:调和营卫,解肌发表。用于风寒表虚之证。症见发热、恶风、汗出、脉浮缓等。如桂枝汤(《伤寒论》)。

桂枝配柴胡:解表退热,透泄少阳。用于风寒表证未解,半里邪热已见之太阳、少阳合病者。如柴胡桂枝干姜汤(《伤寒论》)。

桂枝配青蒿:透达调卫,解肌退热。用于无汗之久热不退等症。

### (2)用于温经通脉

桂枝配枳实、薤白:温经通阳,理气止痛。用于胸阳不振,心脉瘀阻,胸痹心痛。如枳实薤白桂枝汤(《金匱要略》)。

桂枝配牛膝:温中散寒,活血止痛。用于肢节疼痛、血寒闭经诸证。

桂枝配当归、吴茱萸:温经散寒,活血止痛。用于血寒瘀阻之经闭腹痛、脉沉紧等。如温经汤(《妇人良方》)。

桂枝配附子:温经通脉,散寒祛湿。用于风寒湿痹之肩臂疼痛等。如桂枝附子汤(《金匱要略》)。

桂枝配川芎:祛风寒,温经脉,利关节,止痹痛。用于风寒湿痹、胸痹属胸阳闭阻、脉络不通者;痛经、闭经属寒凝经脉者。

桂枝配姜黄:温经散寒,活血,通脉止痛。用于风湿痹证,气滞血瘀之痛经、闭经、产后腹痛,跌打损伤之瘀阻肿痛。

### (3)用于助阳化气

桂枝配茯苓:温阳化饮,健脾利湿。用于脾阳不运,痰饮眩悸,舌苔白滑,脉弦滑等。如苓桂术甘汤(《金匱要略》)。

桂枝配防己:祛风除湿,通阳利水。用于着痹、水肿、脚气。

桂枝配甘草、人参:温阳,补心,安神。用于心气不足之心动悸,脉结代。如炙甘草汤(《伤寒论》)。

**【用量用法】** 水煎服,3~9g;大剂量可用至 15~30g。或入丸、散。

**【制剂与成药】** 桂枝茯苓胶囊:由桂枝、茯苓、牡丹皮、芍药、桃仁组成,0.31g/粒。活血化瘀,消癥。用于妇人瘀血阻络所致癥块、闭经、痛经、产后恶露不尽;子宫肌瘤、慢性盆腔炎包块、卵巢囊肿等。口服,每次 3 粒,3 次/天。

**【使用注意】** 温热病及阳盛阴虚之证,血热妄行所致的血证均忌服。孕妇慎用。

## 参考文献

[1] 王晓光等.常用中药药理研究与临床新用.北京:人民军医出版社,2006.

[2] 孔增科等.常用中药药理研究与临床应用.赤峰:内蒙古科学技术出版社,2005.

[3] 高天德.实用中医药杂志,2001,17(6):20.

[6] 王武军.中国中医药信息杂志,2008,15(2):77-78.

[4] 曹俊寿等.福建中医药,2001,32(1):13.

[7] 刘茂祥.山东中医杂志,2008,27(6):374-375.

[5] 董慧咏等.河北中医,2008,30(5):499-500.

## 紫 苏

【异名】苏叶。

【基源】为唇形科植物紫苏 *Perilla frutescens* (L.) Britt. 的全草。

### 【成分研究】

1. 挥发油类 紫苏茎、叶中含有 0.3%~0.7% 的挥发油,主要为萜类化合物,且绝大多数为单萜,如紫苏醛、紫苏醇、左旋柠檬烯、紫苏酮、丁香油酚等。还有少数为倍半萜,如  $\beta$ -丁香烯、 $\alpha$ -葎草烯等<sup>[1]</sup>。

2. 黄酮及其苷类 从成熟的紫苏叶、种子中分离出 16 种黄酮类化合物,包括 5 种花色苷、2 种黄酮及 9 种黄酮苷。

3. 脂肪酸类 紫苏籽有与油菜籽相当的含油量,且多数为高度不饱和甘油酯,此外还具有特异活性的  $\omega$ -3 系脂肪酸,其中  $\alpha$ -亚麻酸是一种功能性油脂。

4. 蛋白质类 紫苏籽中含蛋白质 20.96%,其氨基酸组成为苏氨酸、缬氨酸、蛋氨酸、异亮氨酸、亮氨酸、丙氨酸和赖氨酸<sup>[2]</sup>。

5. 其他 如类胡萝卜素、色素等。

### 【药理研究】

1. 解热 紫苏叶 95% 乙醇浸液既可刺激汗腺分泌、扩张皮肤血管,又具挥发性,带走机体大量热量,从而发挥解热降温作用。

2. 抗病原微生物 紫苏叶水煎剂对大肠杆菌、痢疾杆菌、葡萄球菌等有抑制作用;挥发油对自然污染真菌(如酵母)的抑制力明显优于尼泊金乙酯和苯甲酸;紫苏醛、蒎烯、苧烯等具有抗绿脓杆菌活性;紫苏醛和柠檬醛为抗真菌的主要活性成分,两者亦有协同作用,特别对皮肤丝状真菌生长有协同抑制作用<sup>[3]</sup>。

3. 抗炎 紫苏叶挥发油能抑制由肿瘤坏死因子- $\alpha$ (TNF- $\alpha$ )激活的内皮细胞表面细胞间黏附因子(ICAM-1)的表达,阻止血管内皮细胞与白细胞的黏附,抑制白细胞向血管外移行,发挥抗炎作用<sup>[4]</sup>。

4. 对中枢神经系统的作用 紫苏醛与豆甾醇协同具有镇静、镇痛作用。紫苏水提物和紫苏醛对猫的喉部反射有明显抑制作用,对离体蜗牛神经元和青蛙坐骨神经纤维的可兴奋细胞膜有抑制作用。

5. 抗肿瘤 紫苏中富含  $\beta$ -胡萝卜素,能激活免疫系统功能,提高机体的免疫力,抑制癌症<sup>[2]</sup>。

6. 其他 如抗自由基、抗脂质过氧化和降血脂作用<sup>[3]</sup>。

【性味归经】辛,温。归肺、脾经。

【功效主治】解表散寒,行气宽中。用于风寒感冒,咳嗽痰多;脾胃气滞,胸闷呕吐;胎气不和,妊娠恶阻;鱼蟹中毒,腹痛吐泻。

### 【临床应用】

#### 1. 单方验方

(1)慢性原发性肾小球疾病 紫苏叶、蝉蜕、桔梗、薄荷各 15g,金银花、白茅根各 20g,僵